|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de diligenciamiento:** |  |
| **Nombre de la actividad en la que se requiere involucrar a los usuarios o grupos de valor** |  |
| **Funcionario responsable del ejercicio participativo** | **Secretaría:**  **Nombre:**  **Cargo:**  **Correo:**  **Teléfono:** |
| **Fase del ciclo de la gestión pública del ejercicio participativo** | **\_\_ Diagnóstico**  **\_\_ Formulación**  **\_\_ Implementación**  **\_\_ Seguimiento – evaluación** |
| **Nivel de participación del ejercicio proceso participativo** | **\_\_ Información**  **\_\_ Consulta**  **\_\_ Decisión**  **\_\_ Ejecución – colaboración**  **\_\_ Control social** |
| **Objetivos del proceso participativo** |  |
| **Usuarios o grupos de valor involucrados** |  |
| **Instancias de participación ciudadana involucradas** |  |
| **Actores aliados para el desarrollo del ejercicio participativo** |  |
| **Metodología del ejercicio participativo** |  |
| **Canales habilitados para la participación de los usuarios o grupos de valor (presenciales o electrónicos)** |  |
| **Tiempo en el que estarán habilitados los canales** | **Desde:**  **Hasta:** |
| **Actividades de capacitación y/o entrega de información a los grupos de valor requeridas para cualificar el ejercicio participativo** |  |
| **Presupuesto requerido para el ejercicio participativo** | **Valor:**  **Fuente:** |
| **Producto del ejercicio participativo** |  |
| **Canales y cronograma para la devolución del producto a los grupos de valor** |  |

**CRONOGRAMA PARA EL DESARROLLO DEL EJERCICIO PARTICIPATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | **Fecha** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |